CONSERVATORIO DI MUSICA "NICCOLÒ PICCINNI" - BARI

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI DIPLOMA DEI CORSI ACCADEMICI

Spazio	riservato	al	protocollo

Al Direttore del Conservatorio di Musica "N. Piccinni" **B** A R I

II/La sottoscritto/a			matr	
nato/a a	Pr	ov	il/	
iscritto/a per l'A.A	_ al	_ anno Corso	Accademico	
Triennio di				
Biennio di				
	CHIEDE			
di essere ammesso/a a sostenere il relativo e	esame finale nella Autunnale	a sessione	Invernale	
con relatore/i :				
Contestualmente dichiara sotto la propria r vigente per false attestazioni e dichiarazioni relative tasse previste.				
Dichiara inoltre a tal fine di avere già sost conseguito il relativo numero di crediti necess		lierna gli esan	ni previsti dal proprio piano di stud	i e di aver
Chiede di sostenere la Seduta di Laurea co i termini previsti dal Calendario d'Esami, <u>pen</u>		seguimento de		ssari entro
Allega i seguenti Documenti:				
1. Ricevuta questionario Almal	aurea.			
Bari,				
Firma/e relatore/i per presa visione		Firma	del richiedente	

Il sottoscritto dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, di aver superato i seguenti laboratori/seminari/tirocini/esami aggiuntivi:

DATA	CFU	SEMINARI/LABORATORI/TIROCINI	ESITO
		e inserisci il risultato nello spazio sottostante):	
EVENTUA	LI SEMINARI/LABORA	ATORI/TIROCINI RICONOSCIUTI O DA CERTIFICA	RE
DATA	CFU	EVENTUALI ESAMI AGGIUNTIVI	VOTO/ESITO

Il sottoscritto dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, di aver superato i seguenti esami:

DATA	CFU	ESAME	ESITO

DATA	CFU	ESAME	VOTO
TOTALE CFU (somm	na i crediti matura	ati e inserisci il risultato nello spazio sottostante):	
	EVENTUALI I	ESAMI DA SOSTENERE	
TOTALE CFU (somr	na i crediti matur	rati e inserisci il risultato nello spazio sottostante):	
Bari,			
		Firma	
Marca da bollo 16.00 €			

 \underline{NB} : N. 4 programmi e N. 4 copie della tesi vanno consegnate contestualmente in segreteria didattica entro e non oltre i termini stabiliti dall'apposito avviso.